

入会金・年会費無料！

ヴィアインメンバーズクラブ入会申込書

ホテル記入欄

入会日

年

月

日

会員No.

下記の項目を記入の上、印刷してご宿泊されるヴィアインホテルへお持ちくださいませ。

フリガナ(必須)	
お名前(必須)	性別 (男 ・ 女)
ご住所(必須)	〒 ー
お電話番号(必須)	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> 携帯電話
生年月日(必須)	西暦 年 月 日
お勤め先	
お部屋の希望	<input type="checkbox"/> 禁煙ルーム <input type="checkbox"/> 喫煙ルーム
その他(ご希望など)	

この個人情報は当ホテルの業務上使用するものです。それ以外の目的で使用することはありません。

 ヴィアインホテルチェーン